

古老科尔沁 奋进新时代 谱写新篇章

# 加快打造百亿级蒙中医药产业集群

——内蒙古通辽市践行新发展理念系列报道之十一

□ 本报记者 于保明  
□ 任何龙

蒙医药,是祖国医学宝库的瑰宝。内蒙古蒙药最丰富的地区是东部山地,特别是大兴安岭燕北山地,而主要的内蒙古大宗药材主要分布于广大草原和荒漠地带。通辽是我国蒙古族人口最集中的地区,也是蒙医药文明的发祥地。国内最大的蒙药生产基地、蒙药材种植基地、蒙药贴生产基地以及国内最早成立的蒙药厂都在通辽,全国50%以上的蒙药成药产自通辽。蒙医药作为天生“蒙字标”,也是潜力巨大的经济资源。

近年来,通辽市将蒙医药产业作为“五大产业集群”发展的重要组成部分,依托蒙医药独特的人文优势、地域优势和全产业链优势,将蒙医药融入发展特色产业、民族医药事业、乡村振兴、生态文明建设和文化旅游产业中,以蒙医药保护和传承为基础,以蒙医药创新和提升为重点,加快蒙医药标准化、规范化、产业化、国际化进程,着力打造绿色蒙医药全产业链及现代化产业集群。

## 抗击疫情大显身手

2020年伊始,一场突如其来的新冠肺炎疫情让全国各地进入了全民战“疫”的紧张时期。面对巨大的冲击和挑战,蒙医药发挥出了在治疗领域的独特优势,为抗击疫情作出重要贡献。

2020年1月22日,根据内蒙古自治区卫健委和通辽市委的指示,内蒙古民族大学附属医院组建了蒙医诊疗



蒙药生产

张启民 摄

专家组,制定了《内蒙古民族大学附属医院新型冠状病毒肺炎防控蒙医诊疗方案》。通辽市卫健委及时召开蒙医药治疗专家评估会,用蒙医理论对现有治疗方案、诊疗效果进行全面评估,成立了通辽市疫情防控蒙医专家指导组,并将方案在自治区备案,纳入全区蒙药方案。

1月25日,内蒙古民族大学附属医院接诊1例新冠肺炎确诊患者后,立刻按照自治区卫健委《新型冠状病毒肺炎疫情防控蒙医药中医疗预防诊疗技术指导方案》及时使用蒙药。该名患者在西医疗方案基础上持续使用蒙药,症状明显减轻。1月29日,

自治区药监局开辟绿色通道,洪格日-12(特方)、巴特日-7(特方)等8种蒙药制剂注册制字号备案,使内蒙古民族大学附属医院内制剂合法使用。1月31日,通辽市派出内蒙古民族大学附属医院2名蒙医专家赴呼和浩特市、包头市指导蒙药治疗新冠肺炎工作。

通辽市新冠肺炎疫情防控指挥部印发了《关于在新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控中推广使用蒙药清瘟十二味丸的工作方案》。通辽市卫健委开设专班,抽调内蒙古民族大学附属医院蒙医药专家赴全市各旗县市区,全面开展蒙药清瘟十二味丸预防、



蒙药展示

(通辽市委宣传部供图)

投药工作。通辽市还将蒙药清瘟十二味丸等8种蒙药制剂纳入医保目录,通辽市市场监督管理局批准在全市14家医疗机构调剂使用。

## 科研服务水平不断提升

通辽市最早的医学记载就是蒙医,蒙医整骨术被列入“国家非物质文化遗产”名录。近年来,通辽市不断推进“中国蒙医药之都”品牌发展建设,蒙中药材种植面积逐年扩大,蒙医药服务水平不断提升,连续六年召开蒙医药产业博览会暨民族医药高峰论坛,蒙医药国际、国内影响力逐步扩大。

通辽市不断提升蒙医药服务水

平,增强蒙中医药相关健康、文旅、科教、体验等消费吸引力和辐射带动力。2015年通辽市被评为“全国基层蒙中医药工作先进市”,所有综合医院、90%以上的苏木镇卫生院和社区卫生中心都设有蒙医科,80%以上的嘎查村卫生室和社区服务站都开展有蒙中医药服务。

蒙中医药科研不断进步,全市现有10所研究机构从事蒙中医药科研工作。目前,通辽市共有蒙医药专业卫生人才1357人,占全市卫生人才总量的2.2%。这些专业技术人员中有正高级职称115人、副高级职称176人、中级职称295人、初级及以下

职称771人,占比分别为8.5%、13%、21.7%、56.8%。其中,有博士学位者23人,硕士学位者110人。

内蒙古民族大学蒙医药学院、通辽职业学院药品食品系每年为社会培养蒙医药类毕业生400余人。内蒙古民族大学蒙医药研发实验室是国家民委、教育部蒙医药研发工程重点实验室。2020年,内蒙古民族大学和通辽市食品药品检验所(内蒙古东部区中心食品药品检验所)联合申报国家药监局蒙药质量研究与评价重点实验室,这将对通辽市蒙医药的研发与蒙医药人才的培养起到巨大推动作用。

## 推动医康养一体发展

历史的长河缓缓流淌,通辽蒙医药逐渐具备了较为完备的知识与理论、方法体系,传统方、经典方、秘方、协定方和科研方层出不穷,收藏了自11世纪以来的蒙医药文献388部536册,汇集了历代专家学者的经验和智慧,形成了系统的理论体系和独特的诊疗经验。

近年来,无论是从量上还是质上,人们对蒙中医药服务有了“井喷式”的需求增长,多元化、个性化特征日益明显。蒙中医药服务正由主要提供医疗服务向提供融医疗、预防、保健、养生、康复于一体的全链条服务方向发展,以蒙中医医院为主导的医疗服务正向多层次保健产品方向发展,蒙医中蒙养生产品、保健理疗设备越来越多地进入家庭。

今年,通辽市将加快打造百亿级蒙中医药产业集群,推动蒙中医药产业医康养一体发展,深化与高等院校合作,组织开展蒙医药技术体系等重大科技专项,加大实用技术的推广应用力度。重点推进海天制药蒙中药材初加工和中药饮片等智能生产线技术改造等项目建设,办好内蒙古(通辽)第七届中蒙医药产业博览会。

# “互联网+医疗健康”让看病不难受

江苏、江西两省针对医疗健康服务中的“痛点”拿出解决方案,让数据“多跑路”、群众“少跑腿”,提供更多就医便利

□ 田晓航

挂号选医生基本靠猜、检查结果等得心焦、生娃办手续烦琐不堪……这些医疗健康服务中的“痛点”,常常让本该享受服务的患者十分“难受”。

“互联网+医疗健康”正在改变这一切。国家卫健委日前举行新闻发布会,介绍“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动有关情况。发布会上,围绕上述“痛点”,江苏、江西两省拿出了解决方案。

## 从“选医院”到“看医生”

看病时,很多人都有过这样的无奈:只知道哪个医院好,不知道该挂哪个科,选择哪个医生,最后往往是看看简介,随便选一个医生。

为破解这样的“无奈”,江苏省设

计了一个针对全体26万名医生的人力管理系统。江苏省卫健委副主任兰青介绍说,这一系统可以把所有医生的门诊、住院、手术等相关诊疗信息全部进行归集。

“目前,我们已经归集了10亿人次的门诊和4100多万份住院病历,由此可以知道某一个疾病江苏省哪位医生看得最多。”兰青说,患者也可以通过江苏健康通App精准导医,用疾病名称检索到最会看病、经验最丰富的医生是谁。

兰青认为,鼓励医生多上临床、多看病,这个医生才会有更多的病人,“光会写文章、做科研,不看病、不开刀,在我们这里就没有病人会找。”同时,在“互联网+”的大环境下,“导医”的方式更加凸显临床医生在医疗服务中的主导地位,有利于构建新型

的医生、医院、患者之间的和谐关系。

## 健康档案随身带随时用

看病就医自带纸质病历本、电脑打印的处方和检查报告带回家就找不到了……在江苏,这些不方便的做法已经“OUT”了。

据介绍,江苏省在省市县三级健康信息平台建设时,设计了以身份证号码为索引的自动汇集机制,患者在省内所有的就诊记录、公共卫生服务记录都会自动汇集到自己名下形成健康档案,患者可以从健康档案中实时查看检验检查结果。今年,江苏省还将把省内所有医疗机构的影像全面上云,届时患者可以通过索引查询自己的影像资料。

“江苏健康通App已汇集6100多万居民的健康档案,个人可以随时

调阅自己的健康档案。”兰青说,去医院无须携带纸质病历,还能减少不必要的重复检查,节省费用,减轻负担。

据兰青介绍,健康档案只有患者自己或自己的委托人才可查阅,提供给医生时可以有主动性地选择,能够最大限度地保护患者隐私。患者还能实时了解自身健康状态,提升自我保健意识。

## “婚育户”实现一链联办

生个娃,要在卫生健康、公安、医保、人社4个部门递交纸质材料,来回奔波,手工填写百余项信息资料?在江西省,过去确实如此,而今只需要一次提交15项基本信息就可以实现“一链联办”。

江西省卫健委一级巡视员曾传美介绍说,2020年7月以来,江西依托省政务平台“赣服通”推出“婚育户一链办”服务,为婚育家庭提供“六证四查询”服务,即线上办理生育服务卡、出生医学证明、新生儿上户口、新生儿医保登记、社会保障卡及预防接种等六证,以及婚前医学检查机构、产前检查机构、疫苗信息和重名等四项查询服务。

此外,江西开展电子证照建设,大大方便了信息登记和使用。曾传美说,自实施全面两孩政策至今,江西省办理生育登记198.83万例,其中异地办理29.61万例;生成出生医学证明电子证照289.41万张,并实现了与浙江、福建、广东等10个省份共享出生医学证明的数据。

在医疗健康服务领域,数据“多跑路”,群众就能“少跑腿”,变“难受”为“享受”。“下一步,我省还要优化升级在线服务,延长服务链条,逐步实现电子证照部门之间和省际互认。”曾传美说。

新闻链接

# 白天住院治疗 晚上回家休息

安徽泗县开启“日间病房”就医新模式,缩短患者住院时间,减轻患者经济负担

□ 单珊 华铭

“要不是有了这个好政策,依我家里这情况,我晚上在医院躺着也不安心呐!现在可好了,在医院输完液就能回家,还省下了不少看病钱……”近日,在安徽省泗县刘圩镇卫生院“日间病房”病区,患者王瑞兰和同室的病友聊起了眼下新政策给自己和家人带来的便利。

2020年8月,泗县在全县19个乡镇级医疗机构启动“日间病房”按病种付费支付方式改革试点工作,结合实际选择急性支气管炎、脑动脉供血不足、慢性阻塞性肺疾病等10个常见病种作为试点。自政策实施以来,共有4800余人次从中受益。

所谓“日间病房”,是指患者在当日治疗结束后,根据自身情况,经医疗机构允许,可以晚上回家休息,所支付的医疗费用按照实际享受的诊疗服务来结算。采用这种

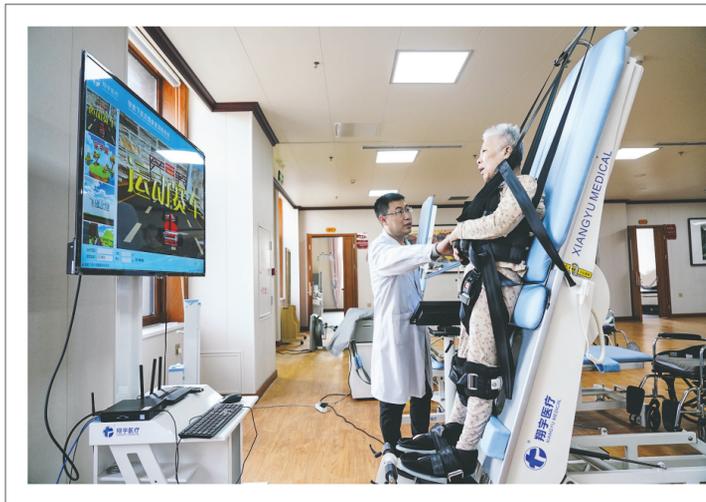
高效、快捷的医疗服务模式,可大大缩短患者住院时间,减轻患者经济负担,满足不少人“白天在医院治疗,晚上回家休息”“上午住院治疗,下午可回家干农活”等需求。

据泗县医保局局长刘奎介绍,“日间病房”改革试点鼓励医院主动规范诊疗行为,避免过度医疗,患者按照实际发生费用的15%支付医疗费。“患者自付费用减少了,就医也更加方便了。截至目前,全县‘日间病房’总费用591.31万元,医保基金支付548.41万元,实际补偿率达92.74%。”刘奎说。

“不仅仅是患者觉得就医方便了,我们医院在日常管理和规范诊疗方面也有了长足进展。”谈起“日间病房”政策推行给医院带来的改变,刘圩镇卫生院负责人深有感触。据这位负责人介绍,一些身体无大碍、行动也方便的患者,往往不愿意在医院里住着,但是考虑到门诊报销比例不高的问题,他们只得无奈选择住院治疗的方式。这就导致不少患者白天在医院住、晚上偷偷溜回家,“挂床”住院现象屡见不鲜。这种情况不仅给医院管理带来难度,更主要的是无形中挤占了危重病人的就医床位。“好政策一推行,‘两难’变‘两全’,不仅破解了‘挂床’住院难题,同时对解决基层医疗机构低标准住院问题也起到积极的推动作用。”

医疗体制改革就是要打通“堵点”、破解“痛点”、攻克“难点”,力求为群众提供更加优质高效的服务。“日间病房”试点工作就是泗县推出系列惠民政策的一个缩影。当前,泗县正积极主动推进职工基本医疗保险个人账户改革,探索开展门诊“中医适宜技术”按病种付费改革等,真正让老百姓好看病、看好病。

刘奎表示:“下一步,泗县将积极推进医保领域‘放管服’改革,提升医保经办服务水平,不断简化办事程序,优化服务流程,对办理政务服务事项所需证明材料和手续进行全面清理,让医改政策真正惠及民生。”



## 河北唐山 打造医养综合体

近年来,河北省唐山市古冶区探索推进“医养结合”养老模式,打造集养老护理、医疗康复于一体的托老中心,为老人提供持续性、针对性医疗养老服务。目前,古冶区已发展“医养结合”养老机构20余家,社区和居家养老服务体系逐步完善。图为居住在古冶区安馨医疗养老庄园的老人在进行康复训练。

新华社记者 牟宇 摄